…../…./……

**Konu:**

Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne,

Yüksekokulunuz …………………………………………………………….Programı …………….numaralı mezun/devam eden …… sınıf öğrencisiyim……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Verdiğim bilgilerin doğruluğu beyan eder, bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

**EK (VARSA):**

**Öğrencinin Adı Soyadı: İmza:**

**Öğrencinin Tabi Olduğu Ders Kataloğu:**

**Cep No. :**

**Danışman Adı Soyadı: İmza:**

**Danışman Görüşü ve Önerisi:**

|  |
| --- |
|  |

**Bu Bölüm Yüksekokul Müdürlüğü Tarafından Doldurulacaktır.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Gereği** | **Bilgi** |
| Müdür Yardımcısı |  |  |
| Program Başkanı |  |  |
| Ders Sorumlusu |  |  |
| Danışman |  |  |
| Yüksekokul Sekreteri |  |  |

**İmza**

**Doç. Dr. Kıvılcım ROMYA BİLGİN**

**Müdür**

**Gereği Düşünülenin Görüşü:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adı Soyadı  İmza: |